



SPVGG WOLFSEGG

Fußball - Fitness - Eisstock - Kinderturnen - Volleyball

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns, als Erziehungsberechtigte von

Name: _____ Vorname: _____ geboren: _____

damit einverstanden, daß Fotos
- vom Spiel- und Trainingsbetrieb, von Veranstaltungen des Vereins -
auf denen mein/ unser Kind zu erkennen ist,
im Internet und der Presse veröffentlicht werden dürfen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

damit einverstanden, daß mein/ unser Sohn/ unsere Tochter
an Veranstaltungen, Training, Spielen der SpVgg Wolfsegg teilnimmt.

Wir stimmen ferner zu, daß unser Kind

- sich nach Überprüfung durch den im Einverständnis mit dem Übungsleiter,
in Gruppen von der Mannschaft entfernen darf.
- Ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet
(auch chirurgische Eingriffe).
- An keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z.B. Herzfehler, starkes Asthma...) leidet,
die bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können.
- Sofern es sich nicht in die Gemeinschaft einfügt, vorzeitig von ihnen abholen lassen,
bzw. wir für eine vorzeitige Heimreise sorgen.
(wenn andere entsprechende Maßnahmen des Übungsleiters nicht wirken)

Telefon: _____

Telefonnummer für die Erreichbarkeit eines Erziehungsberechtigten,
während des Trainings oder anderen Veranstaltungen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten